

Einwilligung in die Nutzung personenbezogener Daten

gemäß Artikel 4 Abs. 11 i.V.m. Artikel 6 u. 7 Datenschutz-Grundverordnung

Frau/Herr (Vor- u. Nachname):

Unternehmen:

Position:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail-Adresse:

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die Firma RCN Medizin- und Rehathechnik GmbH die voranstehenden Daten zum Zwecke der allgemeinen Kontaktaufnahme (z.B. individuelle Beratung, Terminvereinbarung und -anfrage), zur Angebotsübermittlung und -nachbearbeitung sowie zur Werbung (z.B. RCN-Newsletter/Aktionsmailings) für Ihre Produkte und Dienstleistungen nutzt. Die Produktpalette umfasst Hilfsmittel für die Kranken- und Altenpflege, insbesondere Dusch- und Toilettenstühle, XXL-Stühle, Rollstühle, Gehwagen, Dusch- und Transportliegen, Wäsche- und Sammelsysteme und Stationswagen, sowie die Vermietung und Instandsetzung dieser.

Die Kontaktaufnahme erfolgt (bitte ankreuzen) per:

Telefon	<input type="checkbox"/>
E-Mail	<input type="checkbox"/>
Briefpost	<input type="checkbox"/>
Fax	<input type="checkbox"/>

Es erfolgt im Zusammenhang mit der Datenverarbeitung keine Weitergabe der Daten an Dritte.

Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft ohne Angabe von Gründen widerrufen oder abgeändert werden Artikel 7 Abs. 3 Datenschutz-Grundverordnung.

Gemäß Artikel 15 und 17 Datenschutz-Grundverordnung stehen Ihnen weitere Rechte auf **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten sowie zur **Berichtigung, Löschung und Sperrung** dieser zu.

Zum Widerruf oder zur Änderung genügt eine E-Mail an: datenschutz@rcn-medizin.de. Weitere Informationen zu Ihrem Recht auf Löschung, Sperrung, Berichtigung und Auskunft, finden Sie in unserer Datenschutzerklärung unter www.rcn-medizin.de.

Ort, Datum: _____ Unterschrift Einwilligende/r: _____